

Jag är anhängigvårdare och ansvarar för en person som är beroende av min hjälp.

Namn adress telefon:

.....  
.....

Annan information:

.....

Den jag tar hand om heter / personnummer:

.....  
.....

Adress:

.....

Relation:

.....

## Anhängigvårdarkort

Innehavaren av detta kort är anhängigvårdare och ansvarar för en person som är beroende av hjälp och inte klarar sig själv. Var vänlig läs den här informationen och kontakta vid behov någon av kontaktpersonerna.



**LYSEKILS  
KOMMUN**  
Socialnämnden

## Anhängigvårdare

En anhängigvårdare är en person som vårdar, sköter eller hjälper en närstående som på grund av sjukdom, ålder eller funktionshinder inte längre klarar vardagen på egen hand.



**LYSEKILS  
KOMMUN**  
Socialnämnden

**Kontaktperson 1**

**Namn:**

.....

**Adress:**

.....

**Telefon/mobil:**

.....

**Relation:**

.....

**Kontaktperson 2**

**Namn:**

.....

**Adress:**

.....

**Telefon/mobil:**

.....

**Relation:**

.....

**Kontaktperson inom kommun eller sjukvård**

**Namn:**

.....

**Funktion:**

.....

**Telefon/mobil:**

.....

**Annand information:**

.....

**I händelse av sjukdom eller olyckshändelse kan någon av ovanstående personer kontaktas. De vet vad de skall göra!  
Om ingen av dessa personer kan nås, var vänlig och kontakta:**

.....

.....

**eller Polis på 112.**